

## PRÉSENTATION

---

### **Les Brucelloses animales au Sénégal**

par Christian RICHARD

---

M. L. DHENNIN. — J'ai l'honneur de présenter, à l'Académie, la thèse de Doctorat-Vétérinaire de Monsieur Christian RICHARD.

M. RICHARD a fait son service militaire, au titre de la Coopération technique, au Sénégal. Il a eu l'occasion d'étudier particulièrement la Brucellose à la Section de Bactériologie du Laboratoire de Dakar-Hann.

La Brucellose est signalée, depuis le début du siècle, dans un certain nombre de pays d'Afrique, en particulier au Sénégal.

Les deux symptômes dominants de la Brucellose bovine au Sénégal sont les avortements et les hygromas.

Le mauvais état d'entretien des animaux est un facteur favorisant le développement de la Brucellose, mais un équilibre s'établit grâce à la rusticité du bétail et le mode extensif de l'élevage.

L'enquête menée par le Laboratoire de Recherches Vétérinaires de Dakar-Hann prouve que les conséquences économiques doivent être prises en considération puisque les troupeaux bovins de Haute-Casamance révèlent un taux d'infection de 9,4 p. 100.

M. RICHARD a fait la même enquête dans la région du Cap Vert et à l'abattoir de Dakar. Il a trouvé des taux d'infection de 5,9 p. 100 chez les caprins et de 6,66 p. 100 chez les ovins.

Sur ces données, l'Auteur, dans la première partie de sa thèse, expose les connaissances actuelles sur la Brucellose au Sénégal et dans les pays africains, aussi bien sur la Brucellose bovine et des petits ruminants, que sur la Brucellose humaine.

Grâce à une collaboration entre le Service de Pathologie Infectieuse de la Faculté de Médecine de Dakar, l'Institut Pasteur de Dakar et le Laboratoire de Recherches Vétérinaires de Dakar-Hann, il a eu l'occasion de connaître deux cas de Brucellose méliotococcique humaine chez une mère et son fils, vivant au contact

d'un troupeau de chèvres dans la région de Diourbel. Dans l'un et l'autre cas, il s'agissait de Brucellose atypique : une hépatite mélitococcique chez la mère, une méningite lymphocytaire mélitococcique chez le fils. Un séro-diagnostic de Wright, une intradermo-réaction à la Mélitine, ainsi qu'une hémoculture positive chez l'enfant, ont confirmé le diagnostic ; un traitement adéquat a permis d'obtenir une guérison relativement rapide.

Dans la deuxième partie, après avoir décrit les techniques de dépistage qu'il a utilisées : test de l'anneau, séro-agglutination, il fait part du résultat de ses enquêtes personnelles sur la Brucellose bovine et des petits ruminants. Sur un effectif total de 2.400 têtes de bétail, l'analyse de 765 sérums donne 70 séro-agglutinations positives et 2 suspects.

Il a cherché le rapport entre les données cliniques, sérologiques et bactériologiques dans 17 cas et a pu ainsi conclure à un rapport étroit entre la fréquence de l'isolement de *Brucella* et le nombre d'animaux porteurs d'hygromas.

Dans la dernière partie, M. RICHARD étudie les méthodes de lutte pouvant être appliquées contre les Brucelloses au Sénégal. Il sait que la prophylaxie est difficile à mettre en œuvre dans un pays en voie de développement où des questions plus importantes sont à l'ordre du jour, mais il pense qu'il n'est pas prématuré de proposer un plan de prophylaxie anti-brucellique au Sénégal.

Au point de vue prophylaxie médicale, l'association du vaccin B 19 chez les jeunes et du vaccin non agglutinogène 45/20 chez les adultes, pourrait faire baisser le nombre des avortements et des hygromas. La mise en quarantaine des animaux d'importation, leur renvoi en cas de séro-réaction positive, éviteraient de nouvelles infections, et permettraient le développement d'un élevage à partir d'animaux sains.

L'ouvrage est accompagné d'une bibliographie suffisante.

Je crois pouvoir recommander cette thèse à la Commission des Récompenses de l'Académie.

---